

Заведующему МДОАУ № 10
Синельниковой О.П.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

паспорт: _____
выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия имя отчество ребенка)
« ____ » _____ 20 ____ г.р., _____
(дата рождения ребёнка) (реквизиты свидетельства о рождении ребёнка)

в муниципальное дошкольное образовательное автономное учреждение детский сад № 10
«Казачок» г. Новокубанска муниципального образования Новокубанский район в группу
полного (10,5 часов) дня пребывания _____ направленности
(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной)
с « ____ » _____ 20 ____ г.
(дата зачисления)

Ф.И.О. родителей (законных представителей):

Отец - _____

(Ф.И.О., контактный телефон., адрес эл.почты)

Мать - _____

(Ф.И.О., контактный телефон., адрес эл.почты)

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей): _____

Сведения о выборе языка образования: _____

Факт ознакомления родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через
информационные системы общего пользования:

С лицензией на осуществление образовательной деятельности МДОАУ №10 от 18 марта
2020 года № 09615 (серия 23Л01 № 0007042) _____
(ознакомлен / не ознакомлен) (подпись)

С Уставом МДОАУ №10 _____
(ознакомлен / не ознакомлен) (подпись)

С основной общеобразовательной программой - образовательной программой дошкольного образования муниципального дошкольного образовательного автономного учреждения детского сада №10 «Казачок», разработанной в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования,

(ознакомлен / не ознакомлен)

(подпись)

С режимом дня обучающихся муниципального дошкольного образовательного автономного учреждения детского сада № 10 «Казачок» г. Новокубанска муниципального образования Новокубанский район

(ознакомлен / не ознакомлен)

(подпись)

С правилами внутреннего распорядка для воспитанников муниципального дошкольного образовательного автономного учреждения детского сада № 10 «Казачок» г. Новокубанска муниципального образования Новокубанский район

(ознакомлен / не ознакомлен)

(подпись)

Я, _____,
на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном частью 1 статьи 6, статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», _____

(согласна, не согласна)

(подпись матери)

Я, _____,
на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном частью 1 статьи 6, статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», _____

(согласен, не согласен)

(подпись отца)

Дата _____

подпись родителей _____

(подпись матери)

(расшифровка подписи)

(подпись отца)

(расшифровка подписи)

Заведующему МДОАУ № 10
Синельниковой О.П.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

паспорт: _____

выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия имя отчество ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ г.р., _____
(дата рождения ребёнка) (реквизиты свидетельства о рождении ребёнка)

в муниципальное дошкольное образовательное автономное учреждение детский сад № 10
«Казачок» г. Новокубанска муниципального образования Новокубанский район в группу
полного (10,5 часов) дня пребывания _____ направленности
(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной)

с « ____ » _____ 20 ____ г.
(дата зачисления)

Ребенок _____
(фамилия имя отчество ребенка)

_____ в обучении по адаптированной основной образовательной программе
(нуждается, не нуждается)

для детей с тяжелыми нарушениями речи и (или) в создании специальных условий для
организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной
программой реабилитации инвалида на основании заключения ПМПК

(№ и дата выдачи заключения)

Ф.И.О. родителей (законных представителей):

Отец - _____;

(Ф.И.О., контактный телефон., адрес эл.почты)

Мать - _____

(Ф.И.О., контактный телефон., адрес эл.почты)

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей): _____

Сведения о выборе языка образования: _____

Факт ознакомления родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через
информационные системы общего пользования:

С лицензией на осуществление образовательной деятельности МДОАУ №10 от 18 марта
2020 года № 09615 (серия 23Л01 № 0007042) _____

(ознакомлен / не ознакомлен)

(подпись)

С Уставом МДОАУ №10 _____

(ознакомлен / не ознакомлен)

(подпись)

С основной образовательной программой - образовательной программой дошкольного образования муниципального дошкольного образовательного автономного учреждения детского сада №10 «Казачок», разработанной в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования,

(ознакомлен / не ознакомлен)

(подпись)

С режимом дня обучающихся муниципального дошкольного образовательного автономного учреждения детского сада № 10 «Казачок» г. Новокубанска муниципального образования Новокубанский район

(ознакомлен / не ознакомлен)

(подпись)

С правилами внутреннего распорядка для воспитанников муниципального дошкольного образовательного автономного учреждения детского сада № 10 «Казачок» г. Новокубанска муниципального образования Новокубанский район

(ознакомлен / не ознакомлен)

(подпись)

Я, _____,
на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном частью 1 статьи 6, статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», _____

(согласна, не согласна)

(подпись матери)

Я, _____,
на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном частью 1 статьи 6, статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», _____

(согласен, не согласен)

(подпись отца)

Дата _____

подпись родителей _____

(подпись матери)

(расшифровка подписи)

(подпись отца)

(расшифровка подписи)

Заведующему МДОАУ № 10
Синельниковой О.П.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

паспорт: _____

выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия имя отчество ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ г.р., _____
(дата рождения ребёнка) (реквизиты свидетельства о рождении ребёнка)

в муниципальное дошкольное образовательное автономное учреждение детский сад № 10
«Казачок» г. Новокубанска муниципального образования Новокубанский район в группу
полного (10,5 часов) дня пребывания _____ направленности
(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной)

с « ____ » _____ 20 ____ г.
(дата зачисления)

Ф.И.О. родителей (законных представителей):

Отец - _____

(Ф.И.О., контактный телефон., адрес эл.почты)

Мать - _____

(Ф.И.О., контактный телефон., адрес эл.почты)

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей): _____

Документ, подтверждающий установление опеки: _____
(реквизиты документа)

Сведения о выборе языка образования: _____

Факт ознакомления родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через
информационные системы общего пользования:

С лицензией на осуществление образовательной деятельности МДОАУ №10 от 18 марта
2020 года № 09615 (серия 23Л01 № 0007042) _____
(ознакомлен / не ознакомлен) (подпись)

С Уставом МДОАУ №10 _____
(ознакомлен / не ознакомлен) (подпись)

С основной общеобразовательной программой - образовательной программой дошкольного образования муниципального дошкольного образовательного автономного учреждения детского сада №10 «Казачок», разработанной в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования,

(ознакомлен / не ознакомлен)

(подпись)

С режимом дня обучающихся муниципального дошкольного образовательного автономного учреждения детского сада № 10 «Казачок» г. Новокубанска муниципального образования Новокубанский район

(ознакомлен / не ознакомлен)

(подпись)

С правилами внутреннего распорядка для воспитанников муниципального дошкольного образовательного автономного учреждения детского сада № 10 «Казачок» г. Новокубанска муниципального образования Новокубанский район

(ознакомлен / не ознакомлен)

(подпись)

Я, _____,
на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном частью 1 статьи 6, статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ
«О персональных данных», _____

(согласна, не согласна)

(подпись матери)

Я, _____,
на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном частью 1 статьи 6, статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ
«О персональных данных», _____

(согласен, не согласен)

(подпись отца)

Дата _____

подпись родителей _____

(подпись матери)

(расшифровка подписи)

(подпись отца)

(расшифровка подписи)